|  |
| --- |
| **PROCURAÇÃO** |
| **OUTORGANTE *(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*** |
| NOME / RAZÃO SOCIAL |
| NOME FANTASIA | CPF / CNPJ |
| REPRESENTANTE LEGAL | CPF |
| ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | NACIONALIDADE |
| ENDEREÇO | BAIRRO |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | CEP |
| FONES | E-MAIL |
| **PODERES *(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*** |
| [ ] Amplos poderes para **ASSINAR** em nome do outorgante: requerimentos diversos, respostas de ofícios, termos de averbação, declarações, projetos, ARTs, defesas de autuações e para **RECEBER** ofícios, notificações, certidões, declarações, licenças, autorizações e outros documentos emitidos pela Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente - SAMA.[ ] Somente para **RECEBER** ofícios, notificações, certidões, declarações, licenças, autorizações e outros documentos emitidos pela Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente - SAMA.[ ] **OUTROS**, descrever: |
| **OUTORGADO 1 (*PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)*** |
| NOME | CPF |
| ESTADO CIVIL | PROFISSÂO | NACIONALIDADE |
| ENDEREÇO | BAIRRO |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | CEP |
| **OUTORGADO 2** |
| NOME | CPF |
| ESTADO CIVIL | PROFISSÂO | NACIONALIDADE |
| ENDEREÇO | BAIRRO |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | CEP |
| **DADOS DO PROCESSO** |
| NÚMERO DO PROCESSO |
| INTERESSADO |
| ENDEREÇO | BAIRRO |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | CEP |
| **ASSINATURA** |
| LOCAL E DATA | ASSINATURA DO OUTORGANTE |
| **ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS** |